			•				
CL	Άl	MS	ONI	Υ			

Application Number Filling Date

10/520, 148

Applicant(s)

XAMS ASFILED AFTER FIRST AFTER SECOND					~	* May be used for additional claims or amendments								
VO VIIIO	3/3	ASFILED 5129/06		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			* ·	AMOTHAT CHAIT	भ वागवाह	andinants.	آ	·
-	Indep .	Depend	Indep	Depend	· Indép	Depend		***************************************	Indep	Depend	Indep	Danasida	-	-
		 	<u> </u>	ļ	<u> </u>]	51	1		- maop	Depend:	Indep	Dept
- 5			 	<u> </u>	ļ			52						
· 4				ļ		<u>``</u>		53	1		ļ			ļ
5		 		ļ				54			<u>-</u>			
16	•	a					† ·					-		
7		1				 		. 56		·		·		-
B					ļ	·	.	57	<u> </u>				******	
8					·			5 <u>8</u>	*********				*************	-
10.				· ·				60.						
11						·		00.				·		
12					- 110-4	. 1		· 62						
13		ļ						63 .	1					
15.			·. ·				[64						
16							-	65				· ·		
-17· ·								66						
18	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					-,	 	68	 					•
19		·						69	 -	<u> </u>				
20 21	<u>·</u>							70 ·						·
22								71	•		·			
23		- 			i		٠. ا	72			-			
24					<u> </u>		: }	73 74	<u></u>					
24 25 26 27 28 29	•						. 1	75						
26							ı	·76						
20							. [77						
29	, .							78						
30							ŀ	79 . 80	· · · · ·					
31							ŀ	. 81	·					
						- :	ŀ	82	-				<u></u>	
33								83						
34· 38								84	·		-			
36							L	85						
							ŀ	86						
38							ŀ	87 88			<u> </u>			
39							. ŀ	· 8 9		 -				
40							ŀ	90						
41		·		· .			·	91						
42			:					92 .		-				
43							.[93						 -
44 1c							Ŀ	.94						
40				 			L	. 95						
30-1								. 96 .		• •				
70	<u> </u>							97 .						
40							L	. 88						
37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 Xal 1ep							<u> </u>	99						:
Mai					<u> </u>		. _	100	<u> </u>				1.	
len l	3	1 '	1			1.		Total		1		1		1
IBK		_J. · ├		J · ⊦				Indep .						
pend.	7	·	★ -	j	4-	-		Total Depend	4-	'	←	'	4	
Pend. Hal Ilms	10		. 1					Total						يسبنن
alma I			1	- 1		- 1	- 1	Claims	1	ſ	1			<u> </u>